

様式第 52 号の 2 (第 19 条関係)

認定長期優良住宅固定資産税減額申告書					
				年 月 日	
福井市長 あて					
住 所 申告者 (納税義務者) 氏 名 個人番号又は法人番号					
地方税法附則第 15 条の 7 第 1 項又は第 2 項の住宅に該当するので、福井市市税賦課徴収条例附則第 9 条の 3 第 2 項の規定により申告します。					
家屋の所在	福井市			家屋番号	
種 類		構 造		階 数	階
建 築 年 月 日			床 面 積	居 住 部 分	m ²
登 記 年 月 日				そ の 他 の 部 分	
居 住 の 用 に 供 した 年 月 日				計	
固定資産税が課されることとなる年の 1 月 31 日を経過した後に申告書を提出する場合には、提出できなかった理由					

- (注) 1 家屋番号は、登記所に登記された家屋番号を記入すること。なお、未登記のものについては、「未」と記入すること。
- 2 床面積については、居住の用に使用している部分と店舗、事務所及び作業場等に使用されている部分とを区分して記入すること。